



香港聖公會麥理浩夫人中心

會員登記表格

SA 3(生效日期: 1.9.2000)
(修改日期: 1.4.2009)新登記 續會 更改會員資料 增加會籍

(除了新入會者需填寫所有內容外, 續會/更改會員資料/增加會籍者只需填寫更改/增加之資料部份。)

全部資料請以 **中文正楷** 填寫

會員編號:

--	--	--	--	--	--	--	--

新來港人仕(居港未滿三年): 否 是申請綜援家庭會員年費優惠: 否 是(請出示證明文件)基本會籍: 個人 家庭 公司附屬會籍: 自修室 互勵會 健進會 健體中心 職協會

所屬部門: _____

個人會員/家庭會員 資料

身份證號碼	()	性 別	男		女		(請在空格內以 '✓' 表示)
中文姓名		出生日期	日	月	年		
住宅電話		其他電話					
中文通訊地址							
電郵地址							

就業狀況	<input type="checkbox"/> 全職	<input type="checkbox"/> 兼職	<input type="checkbox"/> 無職業	<input type="checkbox"/> 退休人士	<input type="checkbox"/> 主婦	<input type="checkbox"/> 學生	<input type="checkbox"/> 自僱	<input type="checkbox"/> 其他	
教育程度	<input type="checkbox"/> 無學歷	<input type="checkbox"/> 幼稚園/幼兒園	<input type="checkbox"/> 小學	<input type="checkbox"/> 中一至中三	<input type="checkbox"/> 中四至中五	<input type="checkbox"/> 中六至中七	<input type="checkbox"/> 大專或以上(非學位)	<input type="checkbox"/> 大專或以上(學位)	<input type="checkbox"/> 其他
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 已婚	<input type="checkbox"/> 喪偶	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 分居				

家庭會員成員資料 (若祇申請個人會員毋須填寫此欄)

成員中文姓名	關係	身份證號碼	出生日期	性別
1		()	日 月 年	
2		()	日 月 年	
3		()	日 月 年	
4		()	日 月 年	
5		()	日 月 年	
6		()	日 月 年	

收費: 兩位家庭會員申請收\$60。四位家庭會員申請只收\$90。第五位開始, 每位會員另收\$30

聲明: 本人確認以上資料正確無訛, 明白所繳會員費不能退回, 亦閱讀明白和接受「個人資料使用同意書」。

申請人簽署: _____

申請日期: _____

如申請者為**未滿十八歲**人士, 必須填寫下列資料

監護人姓名 _____	關係 _____	聯絡電話 _____
監護人簽署 _____	日期 _____	傳真號碼 _____

個人資料使用同意書:

- 本人完全明白及同意香港聖公會麥理浩夫人中心收集本人個人資料目的, 是基於本人向機構申請服務。本人同意這些資料可傳閱予在工作上需要知道該等資料的職員使用, 以協助本人申請機構的服務。
- 本人明白提供個人資料予機構是自願的。若本人未能提供足夠個人資料, 機構可能無法處理有關服務的申請或提供。如因資料不足而引致服務提供之延誤, 需由本人負責。
- 本人亦明白需確保所提供之資料為準確。遇有任何資料改動, 本人有責任儘快通知機構; 否則, 如因所提供的資料失誤而引致服務提供之延誤, 需由本人負責。
- 本人並清楚如所申請之服務涉及使用本人之家人/子女/親屬/朋友的個人資料, 本人有責任取得他們之同意。
- 本人知道所提供之個人資料將於服務終結後的第3年銷毀。
- 除個人資料(私隱)條例特定的豁免範圍外, 本人知道有權透過申請, 查閱及更正機構所存有關於本人的個人資料。本人明白可聯絡香港聖公會麥理浩夫人中心總幹事, 地址: 新界葵涌和宜合道22號, 聯絡電話: 24235265, 作出查詢及申請。

支票付款抬頭請填寫:
香港聖公會麥理浩夫人中心**職員專用**

經手人/日期: _____

會籍到期日: _____

備 註: _____